

Date :	N° de commande :
Nom:	Prénom:
Nom de l'intervenant :	
L'établissement :	
Adresse :	
Téléphone :	Télécopieur :

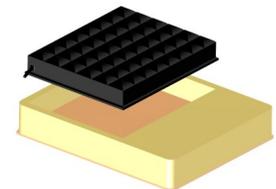
LES OPTIONS SANS FRAIS RÉFÉRENCÉES PAR LES ASTÉRIX ROUGES SONT VALIDES SEULEMENT POUR LES SERVICES D'AIDES TECHNIQUES.

CONFIRMATION DE COMMANDE PAR COURRIEL	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
REÇEVOIR L'INFOLETTRE PHYSIPRO	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
VOTRE ADRESSE COURRIEL		

Inclus: DEUX HOUSSES PERMÉABLES, IGNIFUGES ET ANTIMICROBIENNES AINSI QUE VOTRE CHOIX D'INSTALLATION. L'insert Roho n'est pas inclus. * Si commandé en même temps que le coussin, ces options seront incluses.

A HAUTEUR DU COUSSIN CONTOUR

	Choix	# produit	Prix
2" (5 cm)	<input type="checkbox"/>	S2360	171 \$
3" (7,5 cm)	<input type="checkbox"/>	S2365	185 \$
4" (10 cm)	<input type="checkbox"/>	S2370	198 \$
Rallonge de valve	<input type="checkbox"/>	S2405	33 \$
Housse de rechange pour coussin 2" (5 cm)	<input type="checkbox"/>	S2375	75 \$ *
Housse de rechange pour coussin 3" (7,5 cm)	<input type="checkbox"/>	S2380	75 \$ *
Housse de rechange pour coussin 4" (10 cm)	<input type="checkbox"/>	S2385	75 \$ *
Enveloppe d'incontinence de rechange pour coussin 2" (5 cm)	<input type="checkbox"/>	S2390	75 \$
Enveloppe d'incontinence de rechange pour coussin 3" (7,5 cm)	<input type="checkbox"/>	S2395	75 \$
Enveloppe d'incontinence de rechange pour coussin 4" (10 cm)	<input type="checkbox"/>	S2400	75 \$
Surcharge payable pour la fourniture de deux housses imperméables	<input type="checkbox"/>	S1360	50 \$

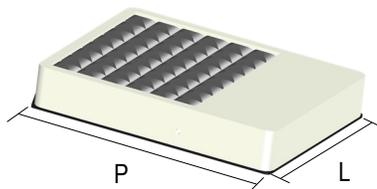


- Valve côté gauche
- Valve côté droit

B LARGEUR ET PROFONDEUR DU COUSSIN CONTOUR ET DU COUSSIN À AIR

Veuillez inscrire les formats désirés

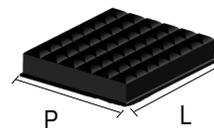
1 - Coussin contour



Largeur:

Profondeur:

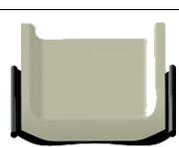
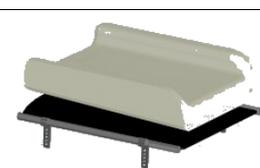
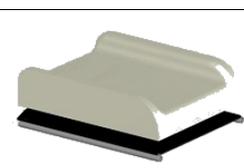
2 - Coussin à cellules d'air



Largeur:

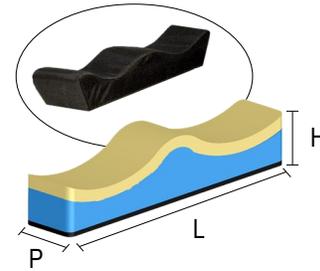
Profondeur:

C CHOIX D'INSTALLATION **ATTENTION!** Si aucun choix d'installation n'est sélectionné, vous recevrez l'installation de coussin plat par défaut.

Coupe canevas <input type="checkbox"/>	Encastré <input type="checkbox"/>	Plat <input type="checkbox"/>
 <p><input type="checkbox"/> Avec renfort en ABS S2980 39\$ *</p>	 <p> <input type="checkbox"/> 1" <input type="checkbox"/> 1½" <input type="checkbox"/> 2" </p>	

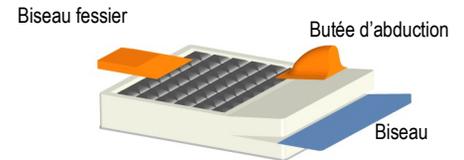
D COMPENSATEUR

	Choix	# produit	Prix
2" (5 cm) de hauteur	<input type="checkbox"/>	S2410	129 \$
3" (7,5 cm) de hauteur	<input type="checkbox"/>	S2415	132 \$
4" (10 cm) de hauteur	<input type="checkbox"/>	S2420	145 \$
Housse de recharge	<input type="checkbox"/>	S2435	53 \$
Enveloppe d'incontinence de recharge	<input type="checkbox"/>	S2450	39 \$



E ÉLÉMENTS DE FORME

	Choix	# produit	Prix
Biseau—Constructa foam	<input type="checkbox"/>	S2655	14 \$
Biseau—Uréthane (Néocor)	<input type="checkbox"/>	S2660	10 \$
Hauteur: 1" (2,5 cm) <input type="checkbox"/> 1½" (3,5 cm) <input type="checkbox"/> 2" (5 cm) <input type="checkbox"/>			
Butée d'abduction—Éthafoam			
H—3" (7,5 cm) L—2,5" (6,5cm) P—4" (10 cm)	<input type="checkbox"/>	S2710	24 \$
H—4" (10 cm) L—3" (7,5 cm) P—6" (15 cm)	<input type="checkbox"/>	S2715	24 \$
H—5" (13 cm) L—3,5" (9 cm) P—8" (20 cm)	<input type="checkbox"/>	S2720	24 \$
Butée d'abduction—Uréthane (Néocor)			
H—2" (5 cm) L—3" (7,5cm) P—7" (18 cm)	<input type="checkbox"/>	S2725	24 \$
H—2½" (6,5 cm) L—4" (10 cm) P—7" (18 cm)	<input type="checkbox"/>	S2730	24 \$
H—3" (7,5 cm) L—5" (13 cm) P—7" (18 cm)	<input type="checkbox"/>	S2735	24 \$
Biseau fessier— Uréthane (Néocor)	<input type="checkbox"/>	S2675	20 \$
Biseau fessier—Constructa foam	<input type="checkbox"/>	S2680	27 \$
Gauche	<input type="checkbox"/>		
Droit	<input type="checkbox"/>		
H—1" (2.5 cm) L-P—8" (15 cm)	<input type="checkbox"/>		
H—1½" (4 cm) L-P—8" (20 cm)	<input type="checkbox"/>		
H—2" (5 cm) L-P—8" (25cm)	<input type="checkbox"/>		
Butée d'adduction façonnée	<input type="checkbox"/>	S2965	33 \$



Déterminées selon vos spécifications



Remarques :

Total:	\$
--------	----